



CONCILIACIONES GENERALES

Solicitud de Empleo		Fecha <u>07/04/2025</u>	Informes de ventas
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	Información de clientes
		Empleo actual o último	Informes de ventas
		Compañía	Compañía

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>GOIZ</u>	<u>CAMACHO</u>	<u>ANTONIO</u>	<u>44</u>	<u>1.65</u>	<u>83</u>	<u>SOLTERO</u>
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo
<u>CALLE QUINZI #14 S/N TECALTEPEC</u>				<u>90163</u>	<u>2462166213</u>	<u>M</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>16-09-80</u>	<u>XOCOYUCAN</u>	<u>MEXICANA</u>		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>61978007369</u>	<u>GOIZANTONIO@gmail.com</u>	<u>B</u>	<u>GOIZ800916 GM3</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál?				
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
<u>BÉIS BOL</u>	<u>NO</u>	<u>TOCAR GUITARRA</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>DAR UNA MEJOR VIDA A MI FAMILIA</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>GENICIO GOIZ R.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>DR. RUIZ GAYtan #14</u>	<u>COMERCIO</u>
Madre				
<u>RAQUEL CAMACHO M</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>DR. RUIZ GAYtan #14</u>	<u>TRABAJA DE CASA</u>
Esposa (o)				
<u>LORENA MOLINA L.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>QUINZI #14</u>	<u>TRABAJA DE CASA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>ZNA GABRIEL GOIZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>ZILIANZA 92</u>	<u>ESTUDIANDO</u>
Nombre Hija (o)				
<u>ZNA PAOLA GOIZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>ZILIANZA 92</u>	<u>TRABAJA DE CASA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>BRANDON GOIZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>ZILIANZA 99</u>	<u>EMPLEADO</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>hogar y patria</u>	<u>DR. RUIZ GAYtan</u>			<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>ZONA MILITAR</u>	<u>PANOYLA</u>			<u>1</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

goizantonio5@gmail.com

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	EULEN	1 200	1 200	
Nombre de la Compañía	3 MESES	CONFECCION	INTERNET	
Dirección	PUEBLA	IXTACUILCA	POPOCATLA	
Teléfono		2481226164	2481451811	
Puesto que desempeñaba	VIGILANTE	24000	AYUDANTE	
Último sueldo	4000	1000	1000	
Motivo de su separación	CORTE PERCO	MENOR EMP.	CENTRO	
Nombre de su jefe inmediato	MANZANO	ROBERTO	RAE	
Puesto de su jefe inmediato	ENCARGADO	PATRON	PATRON	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

ANUNCIO

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Vive en casa propia?

NO

¿Paga renta?

NO

Renta mensual

¿Puede viajar?

SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar

HOY MISMO

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Comentario Recibido	Acto	Fecha	Descripción	Escriturabilidad

Nombre y Firma del Solicitante

Antonio Bozo Camacho

Apellido	Nombre	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre

Antonio Bozo Camacho



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 44 años

2.- Genero: MASCULINO

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

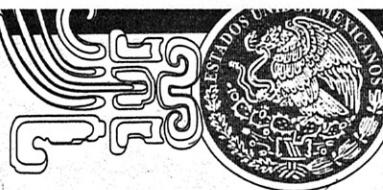
6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: ANTONIO GELZ Camacho
Fecha de realización del Cuestionario: 07 - 04 - 2025

FOLIO
A29 1501327



Identificador Electrónico

29015000120250006335



Clave Única de Registro de Población
GOCA800916HTLZMN01

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	29/09/1980	7	683

Datos de la Persona Registrada

ANTONIO

GOIZ

CAMACHO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS

HOMBRE

16/09/1980

TLAXCALA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

IGNACIO

GOIZ

RODRIGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

RAQUEL

CAMACHO

MEZA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

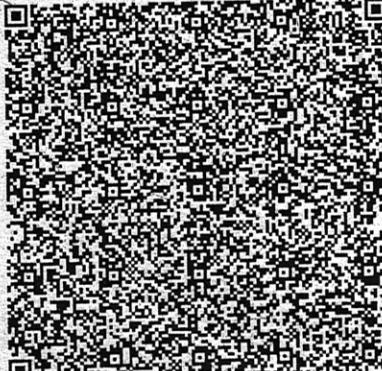
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala; los artículos 18 fracción IV y 154 del Reglamento Interior de la Dirección de la Coordinación del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. La Firma Electrónica con la que cuenta es válida a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 07 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
DOY FE.

Firma Electrónica:

R0 9D QT gw MD kx Nk hU TF pN Tj Ax fE FO VE 90 SU 98 R0 9J Wn xD QU
1B Q0 hP fD Ey OT Ax NT Aw MD Ex OT gw MD A2 OD Mx IE 18 MT Yv MD
kv MT k4 MH xU TE FY Q0 FM QX xJ R0 5B Q0 IP IE dP SV og Ur 9E Uk IH

Código QR



Código de Verificación

12901500011980006831



DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

Lic. Víctor Hugo Mena Hernández

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descargando una aplicación para lectura del código QR.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



2023

Clave:

GOCA800916HTLZMN01



Nombre

ANTONIO GOIZ CAMACHO

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



129015198000683

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANTONIO GOIZ CAMACHO

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de abril de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOCAB00916GM3
Registro Federal de Contribuyentes

ANTONIO GOIZ CAMACHO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18080040519
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

PUEBLA, PUEBLA A 07 DE ABRIL DE 2025



GOCAB00916GM3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOCA800916GM3
CURP:	GOCA800916HTLZMN01
Nombre (s):	ANTONIO
Primer Apellido:	GOIZ
Segundo Apellido:	CAMACHO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE DICIEMBRE DE 2009
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 01210

Nombre de Vialidad: GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA

Número Interior: PISO 7

Nombre de la Localidad:

Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO

Tipo de Vialidad:

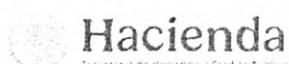
Número Exterior: 600

Nombre de la Colonia: SANTA FE

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON

Entre Calle:

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención te informa que la parte del teléfono
Número SAT 55 627 22 726, y para el exterior de México
(+52) 55 627 22 726

Y Calle:

DADEH HONDADITHEU DO AJUDE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Instituciones para el depósito de valores	100	01/01/2007	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2007	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/04/07|GOCA800916GM3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
ybyx3burJlQzD6pfqocmow42zcJBG9iVIYED7U/iGGIMNg1e7Zkkw34FxIVg8xJx3F6UTsnTanj+Lp8KaFXpiRS7
REzl1bnEM0ngotcsbJGWDY37mXYxTTB9ubEBfVQgINqTA+VlONuYWzlwvHp/9l+IB62bGqaxa9KmsaoY=



obtener más información: 1-800-700-0000

correo electrónico: denuncias@sat.gob.mx

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SAT
Servicio de Administración Tributaria

Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuéntaro, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número 04755 627 01 728 y para el exterior de país:
(+52) 55 627 01 728

HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



GOIZ CAMACHO ANTONIO
PRIVADA ALIANZA 9 A MZ 1 LT 5
FRACC LA UNION SANTA URSULA ZIMATEPEC
90450 YAUHQUEMEHCAN

NO. SEGURIDAD SOCIAL 61978007369
R.F.C. GOCA800916GM3
CURP GOCA800916HTLZMN01

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	2907009287	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	3 de julio de 2007	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	148.352	Monto de otorgamiento pesos	\$ 228,065.68
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	7.70 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 583,485.26	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,153.49
Saldo de interés	\$ 196,304.24	Mensualidad sin relación laboral	\$ 3,732.70
Comisiones	\$ 73.55		
Saldo total del crédito	\$ 779,863.05	Fecha de corte estado de cuenta	1 de abril de 2025

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
03/07/2007	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	148.3520	0.0000	0.0000	0.0000	148.3520
01/09/2007	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.5130	0.0000	0.5130	0.0000	148.3520
01/09/2007	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.3640	0.0000	0.3640	0.0000	148.3520
01/09/2007	8880 RETENC SALARIAL	323	1.9960	0.0000	0.9630	1.0330	147.3190
30/09/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	147.3190
01/10/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	147.3190
01/11/2007	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.3650	0.0060	0.3590	0.0000	147.3190
01/11/2007	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0620	0.0000	1.5310	0.5310	146.7880
01/11/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.7880
01/12/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.7880
01/01/2008	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.3560	0.0060	0.3500	0.0000	146.7880
01/01/2008	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0620	0.0000	1.5340	0.5280	146.2600
01/01/2008	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.2600
01/02/2008	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.2600
01/03/2008	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.5000	0.0060	0.4940	0.0000	146.2600
01/03/2008	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0280	0.0000	1.3830	0.6450	145.6150
01/03/2008	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	145.6150



Comisión Federal de Electricidad®

MOLINA LOPEZ LORENA

C QUINATZI NO. 14

SANTIAGO TEPEITCPAC 021. C.P. 90163
SANTIAGO TEPECTIPAC, TLAX.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

31DV02A083102810

TOTAL A PAGAR:

\$103

(CIENTO TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 223950703252

RMU : 90163 95-07-21 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA : 31DV02A083102810

LÍMITE DE PAGO: 07 ABR 25

CORTE A PARTIR:
08 ABR 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** D6M554 **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 22 ENE 25 - 22 MAR 25

**¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!**



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	22506	22423	83		
Básico			83	1.067	88.56
Suma			83		88.56

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	88.56
Distribución	0.00	0.00	123.90	123.90	IVA 16%	14.17
Transmisión	0.00	0.00	15.01	15.01	Fac. del Periodo	102.73
CENACE	0.00	0.00	0.54	0.54	Adeudo Anterior	120.81
Energía	0.00	0.00	69.64	69.64	Su Pago	-120.80
Capacidad	0.00	0.00	44.57	44.57	Total	\$103.54
SCnMEM ¹¹	0.00	0.00	0.51	0.51		

Apoyo Gubernamental 227.23

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 26 MAR 25 09:28:36 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA S/N S/N COL.CENTRO TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP 50000

90163 95-07-21 XAXX-010101 003 CFE
01 223950703252 250407 000000103 5

CFE contigo



\$103

(CIENTO TRES PESOS M.N.)



Repartir

-243-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17440560480971363033915
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 04 / 2025 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	61978007369
CURP:	GOCA800916HTLZMN01
Nombre(s):	ANTONIO
Primer apellido:	GOIZ
Segundo apellido:	CAMACHO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/09/1980
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalamssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de abril 2025, 14:00:48|Folio:17440560480971363033915|RFC:|Nombre o Razon Social:ANTONIO GOIZ CAMACHO|Curp:GOCA800916HTLZMN01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61978007369||

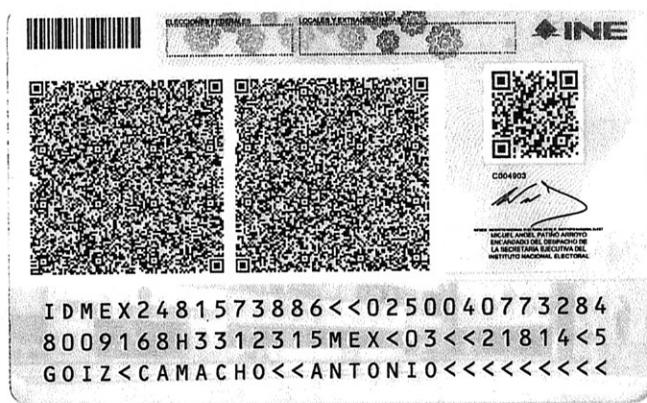
Sello Digital: yK1ETfthLEcbQEQi9Rii/H4HF5rzsQkTJmbiTcGd6cT+tP+aiQlvggmxgi2levUPE7RAzFdB7Bn+OruaOWCLiXXKls1ilinv4u9 yKnVc2XrwApkXxwqIn+INmHINdL2vmuUkzZYKzqgv1AbO6U3uOKVzn2e3bK7MRglkhq40G37Plc5Hlib1P/257Jit24ieg

Secuencia Notarial: fefe0b46-3263-4770-9769-c9dcf84d004a

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

LA DELEGACIÓN

EN EL ESTADO DE TLAXCALA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29F1A0001P

CERTIFICA QUE

ANTONIO GOIZ CAMACHO



CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.6

SEIS PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN TLAXCALA, TLAXCALA
A LOS DIECINUEVE DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

K 0263962

CC01079

DAVID FLORES LEAL
EL DELEGADO

6000
15

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
FOML930902MTLLR01

Nombre
LORENA SANDIBELL FLORES MOLINA



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
08/12/1998 27588127 TLAXCALA



129033199400284

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LORENA SANDIBELL FLORES MOLINA

Hija

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de octubre de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ



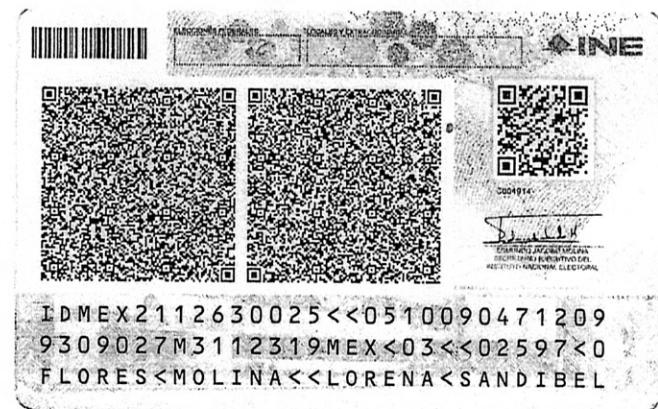
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.iai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



San Diego Xocoyucan, Tlaxcala, 12/junio/2024

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

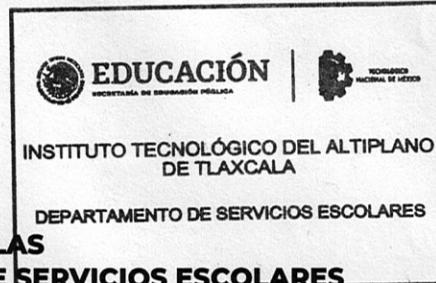
LAVARTEX S.A.P.I de C.V.
PRESENTE

El que suscribe C. ING. AZAF RALPH VALDIVIESO SALAS, Jefe de departamento del Instituto Tecnológico del Altiplano de Tlaxcala., me permite recomendar muy ampliamente a la **C. ANTONIO GOIZ CAMACHO**, con domicilio calle Dr. Ruiz Gaytan No. 26, San Gabriel Popocatla Ixtacuixtla de Mariano Matamoros, quien tengo el gusto de conocer aproximadamente hace 30 años, como una persona honesta, confiable, competente, trabajadora y responsable.

Se extiende la presente carta de recomendación, para los usos y fines legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE
Excepción en Educación Tecnológica
Vida, Tierra, Ciencia

AZAF RALPH VALDIVIESO SALAS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES



Km. 7.5 Carretera Federal San Martín Texmelucan-Tlaxcala San Diego Xocoyucan Tlaxcala C.P.
90122 Tel. 2484817247 Ext. 122 e-mail: se_altiplano@tecnm.mx tecnm.mx | altiplano.tecnm.mx



A QUIEN CORRESPONDA:

QUIEN SUSCRIBE **C. ROBERTO MOTA VALDEZ**; CON DOMICILIO CONOCIDO EN SAN FELIPE IXTACUIXTLA, TLAXCALA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ME ES GRATO SALUDARLO Y AL MISMO TIEMPO ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. ANTONIO GOIZ CAMACHO, QUIEN TIENE SU DOMICILIO EN CALLE QUINATZI NUM. 14, SANTIAGO TEPEPAC, TLAX, YA QUE DURANTE LOS 30 AÑOS QUE TENGO DE CONOCER SE HA CARACTERIZADO POR SER UNA PERSONA SERIA, HONESTA, Y CUMPLIDA, CAPAZ DE REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD QUE LE SEA ENCOMENDADA, RAZON POR LA CUAL NO EXISTE NINGUN INCONVENIENTE EN EXTENDER LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN, A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA EN LA CIUDAD DE TLAXCALA, TLAX, A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO.

RESPECTUOSAMENTE



C. ROBERTO MOTA VALDEZ



**FISCALÍA GENERAL
DE JUSTICIA**
ESTADO DE TLAXCALA
INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES



No. Folio: 26756

Recibo: 9490

Tlaxcala Tlax. a 07 de abril del 2025

CONSTANCIAS DE ANTECEDENTES
NO PENALES

La Fiscalía General de Justicia del Estado de Tlaxcala, a través del Instituto de Ciencias Forenses, hace constar que una vez consultadas las bases de datos que obran dentro de este Instituto, no se encontraron Antecedentes Penales por delitos del orden común, de quien bajo protesta de decir verdad, proporcionó los siguientes generales:

NOMBRE: ANTONIO
APELLIDO PATERNO: GOIZ
APELLIDO MATERNO: CAMACHO
FECHA DE NACIMIENTO: 16/09/1980
(dd/mm/aaaa)
CURP: GOCA800916HTLZMN01
CLAVE DE ELECTOR: GZCMAN80091629H500
DOMICILIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMORO, TLAX.

Se expide la presente constancia de antecedentes no penales para los fines y usos legales que sirvan al solicitante, quien aparece en la fotografía en el margen superior izquierdo.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto en el artículo 11, fracción XVII, de la Ley Orgánica de la Fiscalía General de Justicia del Estado de Tlaxcala.

**DR. ARMANDO GARCÍA TEPIXTLE
TITULAR DEL INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES**

INICIALES DE QUIEN (ES)
REALIZÓ (ARON) LA BÚSQUEDA:

A.K.R.R.

El presente documento tiene validez por 30 días
a partir de la fecha en que se emite.



El tratamiento de sus datos personales recabados, se realiza con fundamento en los Artículos 10, Apartado A, y Artículo 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

CONSTANCIAS DE ANTECEDENTES

NO PENALES

ESTADO DE TLAXCALA

Libramiento Poniente s/n Col. Unitlax,
Tlaxcala, Tlax. C.P. 90000
Oficina: (246) 46 50 500 Ext. 13350

